

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711045 - AMELIA BENING

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	IC: ok, cuci tangan hanya sebelum periksa, sesudahnya belum, sebelum diminta berjalan, pasien perlu dilakukan inspeksi umum dalam posisi anatomis yg dinilai sdh tepat, selanjutnya amati gaya berjalannya, look feel: ok, motorik: lengkap; sensorik: jangan diusek2 terlalu keras, tiap lokasi ditanya terasa tdk dan bandingkan setangkup kontralateral, agar lebih mudah, pasien diminta menunjuk saja tempat yang dirangsang agar tdk salah menyebutkan lokasi stimulasi, vaskuler: pemeriksaan CRT tdk dilakukan Move: belum melakukan gerakan arm dan pengukuran goniometri, belum cuci tangan dan interpretasi (sdh habis)
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	baju pasien harusnya dilepas, kalo tidak kamu kesulitan melihat dan memeriksa bagian lengan atas dan bahu/pundak, lupa tidak mengukur lingkaran lengan dan arm dropping test, pemeriksaan kekuatan otot sebaiknya tangan/lengan kanan memeriksa tangan/lengan kanan yabegitu juga sebaliknya
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	belum membandingkan TIO yang normal sebelum pemeriksaan, belum memeriksa pantulan cahaya,
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	px . n 1:sebaiknya memeriksa 1 bau dikedua hidung dulu baru beralih ke bau selanjutnya. hasil px n 5 motorik kontraksi otot kuat simetris. periksa jg deviasi rahang pasien saat membuka mulut. px n 7: akan lebih baik diinspeksi apakah ada asimetrisitas wajah, gerakan involunter. beri juga tahanan pd m orbicularis oculi dan minta pasien menggembungkan pipi. bsk lagi saat ujian lebih rileks ya agar tdk ada soal yang terlewat, td blm dilakukan pemeriksaan sensorik n 7
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	pemeriksaan nyeri belum menanyakan apakah terasa sama kanan dan kiri
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	gunakan bahasa awam saat komunikasi dengan pasien.
PEMERIKSAAN VISUS	Pemeriksaan hitung jari dilakukan secara lege artis ya yaitu dari 5m sampai dengan 1m. mengapa kamu melakukan pemeriksaan pinhole pd mata yang hanya berespon dg cahaya?
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	mempersiapkan alat kurang lengkap, tidak membersihkan ujung termometer, tidak mengukur frekuensi pernafas tidak cuci tangan setelah pemeriksaan, kehabisan waktu
UNIVERSAL PRECAUTION	Langkah cuci tangan WHO tidak urut, dan belum melakukan langkah membasuh telapak dan sela sela jari. Persiapan alat baik, scrubbing baik, gowning baik, gloving baik, pelepasan APD baik.